**В**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(полное наименование суда по подсудности)*

**Истец:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата и место рождения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес по прописке, адрес почтовый)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(любой из идентификаторов - серия и номер паспорта, водительского удостоверения, СНИСЛ, ИНН)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(№ моб. телефона, e-mail)*

**Ответчик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО виновника ДТП)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес его регистрации, проживания)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата и место его рождения, № моб. телефона, если известны)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(серия и номер его паспорта, водительского удостоверения, СНИСЛ, ИНН, если известны)*

**Иные сведения об Ответчике (идентификаторы), указанные в п.3 ч.2 ст.131 ГПК РФ, не известны.**

**Цена иска: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.**

**Госпошлина: 3 000 руб.**

**ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о взыскании компенсация морального вреда вследствие травм, полученных в ДТП.**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. в\_\_\_ч. \_\_мин. по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ произошло ДТП с участием автомобиля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*модель, марка),* гос.номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и автомобиля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(модель, марка)*, гос.номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *или* велосипеда *(самоката и пр.)* под управлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)/ *или* пешехода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО). Причиной ДТП, как установлено постановлением по делу об административном правонарушении/ *или* приговором суда по уголовному делу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вынесенным «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*должность, ФИО сотрудника ГИБДД/наименование суда, вынесшего постановление/приговор)*

послужило нарушение водителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО),* управлявшим в момент ДТП автомобилем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, пункта \_\_\_\_\_\_ ПДД РФ *(вписываете пункт правил, указанный в материалах административного дела, уголовного дела)*. В результате ДТП я получил следующие травмы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подробно описываете повреждения, полученные в результате ДТП).*

(нижеприведенное описание пережитого, а также специфики пройденного лечения и восстановления от полученных в ДТП травм заполняется в зависимости от каждой конкретной ситуации)

Согласно выводам проведенной по делу медицинской экспертизы полученные мной повреждения расцениваются как\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указываете степень тяжести)* вред здоровью.

С места ДТП я был госпитализирован бригадой скорой помощи в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указываете медучреждение, куда была осуществлена госпитализация).*

В период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. я находился на стационарном лечении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указываете медучреждение).* В период лечения мне были проведены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подробно описываете какие проведены операции, установка пластин, фиксирующих конструкций, нахождение на вытяжке, иные проведенные медицинские процедуры, применяемые обезболивающие и другие небезопасные для здоровья препараты и т.д.).*

В период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. я находился на амбулаторном лечении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указываете медучреждение).* В период лечения мне были проведены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подробно описываете пройденные медицинские, реабилитационные процедуры, применяемые препараты и т.д.).*

В результате полученных травм у меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подробно описываете свое состояние, указываете на появление болевых ощущений, их степень, периодичность проявления боли, появления иных побочных явлений - опухлости, повышение температуры, онемения, тошноты, слабости, головокружений и т.д.).*

Я ощущал сильную боль, нестерпимую без приема сильнодействующих обезболивающих, которые я на протяжении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указываете период времени)* был вынужден принимать.

Па период прохождения лечения мне пришлось носить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(повязку, гипс, корсет и т.д.)*, а также использовать для передвижения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(костыли, ходунки, коляску и т.д.),* что существенным образом ограничило мои движения и сократило до минимума мобильность. Как следствие я нуждался в посторонней помощи, в связи с чем был вынужден постоянно просить своих близких помочь мне, что само по себе создавало дополнительный внутренний дискомфорт в отношениях с ними, связанный с тем, что я являлся для них обременительной обузой.

Мой привычный образ жизни кардинально поменялся и до настоящего времени не восстановился. Так я, будучи приверженцем активного образа жизни, постоянно посещал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указываете Ваши увлечения - спортивный зал, бассейн, велопоездки и т.д.).* Теперь эти активности для меня перестали быть доступными/ *или* стали ограниченно доступными и до конца остается не понятным, когда я смогу к ним вернуться в полной мере и смогу ли вернуться вообще. Это чрезвычайно пагубно сказывается на моем эмоциональном состоянии.

Ко всему прочему у меня появился страх\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(передвигаться на автомобиле, как в качестве водителя, так и в качестве пассажира или боязнь проезжающих мимо автомобилей и т.д.)*. Меня преследует стойкое чувство тревоги от одного нахождения рядом с проезжей частью.

В настоящее время мое здоровье еще полностью не восстановлено и я по-прежнему испытываю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
*(описываете свое актуальное самочувствие, указывая на болевые ощущения, дискомфорт и т.д.)*

Я продолжаю проходить лечение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подробно описываете проходимые Вами медицинские и восстановительные процедуры и т.д.)*

Для продолжения восстановления моего здоровья мне в будущем показаны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываете подробно какие необходимы операции, медицинские процедуры и препараты, санаторно-курортное лечение и т.д.)*

По прогнозам врачей мое здоровье полностью восстановится не ранее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываете срок) / или* не восстановиться до конца моей жизни /*или* срок восстановления не прогнозируем.

Согласно ч.1 ст.1064 ГК РФ вред, причиненный личности или имуществу гражданина, а также вред, причиненный имуществу юридического лица, подлежит возмещению в полном объеме лицом, причинившим вред.

По смыслу ст.1079 ГК РФ юридические лица и граждане, деятельность которых связана с [повышенной опасностью](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_283917/#dst100019) для окружающих (использование транспортных средств, механизмов, электрической энергии высокого напряжения, атомной энергии, взрывчатых веществ, сильнодействующих ядов и т.п.; осуществление строительной и иной, связанной с нею деятельности и др.), обязаны возместить вред, причиненный [источником повышенной опасности](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9027/27fb9de9d0fa6adb1f00e22c245b99251d5bd23f/), если не докажут, что вред возник вследствие непреодолимой силы или [умысла](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_96790/#dst100070) потерпевшего. Владелец источника повышенной опасности может быть освобожден судом от ответственности полностью или частично также по основаниям, предусмотренным [пунктами 2](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_377025/659a5984f4d8d5f4d0a3ad3b77ab970ab5b79a56/#dst102677) и [3 статьи 1083](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_377025/659a5984f4d8d5f4d0a3ad3b77ab970ab5b79a56/#dst102680) настоящего Кодекса.

Обязанность возмещения вреда возлагается на юридическое лицо или гражданина, которые [владеют](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_96790/#dst100061) источником повышенной опасности на праве собственности, праве хозяйственного ведения или праве оперативного управления либо на ином законном основании (на праве аренды, по [доверенности](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_96790/#dst100066) на право управления транспортным средством, в силу распоряжения соответствующего органа о передаче ему источника повышенной опасности и т.п.).

Владелец источника повышенной опасности не отвечает за вред, причиненный этим источником, если докажет, что источник выбыл из его обладания в результате противоправных действий других лиц. Ответственность за вред, причиненный источником повышенной опасности, в таких случаях несут лица, противоправно завладевшие источником. При наличии вины владельца источника повышенной опасности в противоправном изъятии этого источника из его обладания [ответственность](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_431485/c3ae0e20f7f4bbbcd4796614b570b71c93f54d5e/#dst100075) может быть возложена как на владельца, так и на лицо, противоправно завладевшее источником повышенной опасности.

Владельцы источников повышенной опасности солидарно несут ответственность за вред, причиненный в результате взаимодействия этих источников (столкновения транспортных средств и т.п.) третьим лицам по основаниям, предусмотренным [пунктом 1](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_377025/27fb9de9d0fa6adb1f00e22c245b99251d5bd23f/#dst102660) настоящей статьи.

Вред, причиненный в результате взаимодействия источников повышенной опасности их владельцам, [возмещается](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9027/27fb9de9d0fa6adb1f00e22c245b99251d5bd23f/) на общих основаниях [(статья 1064)](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_377025/c511835e25e63740cf185038b1ad056526f814e9/#dst102606).

В соответствии со ст.151 ГК РФ если гражданину причинен моральный вред (физические или нравственные страдания) действиями, нарушающими его личные неимущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину другие нематериальные блага, а также в других случаях, предусмотренных законом, суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации указанного вреда.

Согласно ст.1101 ГК РФ компенсация морального вреда осуществляется в денежной форме.

Причиненный мне моральный вред вследствие травм, полученных в результате ДТП, я оцениваю в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Согласно ст.309 ГК РФ и ст.310 ГК РФ обязательства должны исполняться надлежащим образом в соответствии с условиями обязательства и требованиями закона, иных правовых актов, а при отсутствии таких условий и требований - в соответствии с [обычаями](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_181602/#dst100010) или иными обычно предъявляемыми требованиями. Односторонний отказ от исполнения обязательства и одностороннее изменение его условий не допускаются, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Кодексом, другими законами или иными правовыми актами.

**Одновременно, я, руководствуясь ст.167 ГПК РФ, прошу рассмотреть настоящее гражданское дело в мое отсутствие, направив в мой адрес решение суда.**

На основании изложенного, руководствуясь ст.ст.15, 151, 309, 310, 1064, 1079, 1101 ГК РФ,

**ПРОШУ СУД:**

1. Взыскать с Ответчика в мою пользу компенсацию морального вреда, причиненного мне вследствие полученных в результате ДТП травм, в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.
2. Взыскать с Ответчика в мою пользу расходы по оплате государственной пошлины в размере 3 000 руб.

Приложения:

1. Квитанция об оплате госпошлины.

2. Почтовая квитанция с описью вложения в подтверждение направления искового заявления с приложениями в адрес Ответчика.

3. Копия паспорта.

4. Справка о ДТП от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г*. (при ее наличии).*

5. Постановление по делу об административном правонарушении от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.*/или* приговор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование суда)* по делу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

6. Заключение медицинской экспертизы №\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. *(при его наличии).*

7......

8….

9…

# *(Перечисляете медицинские документы, подтверждающие диагноз, а также пройденное лечение, с указанием их реквизитов (номера, даты).*

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (ФИО)*